



Revista Clínica Española



<https://www.revlinesp.es>

I-098 - MENINGITIS NEUMOCÓCICA Y SU ASOCIACIÓN CON PATOLOGÍA ORL

I. García Fernández-Bravo, L. Ordieres Ortega, C. Amodeo Oblitas y P. Demelo Rodríguez

Medicina Interna. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid.

Resumen

Objetivos: Evaluar la incidencia de la meningitis aguda causada por *Streptococcus pneumoniae* en un hospital de tercer nivel y su asociación con diversos factores de riesgo.

Material y métodos: Estudio observacional prospectivo incluyendo todos los pacientes adultos del Hospital Gregorio Marañón de Madrid diagnosticado de meningitis meningocócica durante un periodo de 10 años. Se analizaron las características clínicas de los pacientes, asociación con patología otorrinolaringológica (ORL), evolución y complicaciones.

Resultados: Se incluyeron 35 pacientes, con una edad media de 57,34 años (54,2% varones). Entre los antecedentes destacaban tabaquismo (25,71%) inmunosupresión (34,3%), contacto epidemiológico (8,5%) y viaje a zona endémica (2,8%). Con respecto a patología asociada, el 34,3% presentaba patología ORL y el 11,4% traumatismo craneoencefálico (TCE). Los síntomas más frecuentes fueron fiebre (91,4%), disminución del nivel de conciencia (82,8%), cefalea (45,7%), rigidez de nuca (25,7%) e hipoacusia (11,4%). Los hemocultivos fueron positivos para *S. pneumoniae* en 31,4% y la antigenuria fue positiva en 35%, el resto fueron diagnosticados mediante aislamiento en líquido cefalorraquídeo. Todos los pacientes tenían elevada la procalcitonina al diagnóstico. Más del 86% recibió ceftriaxona o cefotaxima combinada con vancomicina como tratamiento empírico. El 71,4% precisó ingreso en unidad de cuidados intensivos (UCI), 45,71% presentaron algún tipo de complicación y 6 pacientes fallecieron (17,1%).

Discusión: La meningitis aguda y bacteriemia por neumococo están asociadas a elevada mortalidad en todo el mundo. Las poblaciones más vulnerables son los inmunodeprimidos (34% en este estudio) y aquellas en contacto con zonas endémicas (menos del 3%). Destaca aquí la importancia de la patología ORL como factor predisponente, como son las infecciones (34% otomastoiditis) y traumatismos previos (11,4%). La mayoría de pacientes recibió tratamiento empírico amplio con cefalosporinas de tercera generación asociadas a vancomicina como aconseja la literatura, a pesar de que sólo el 20% de los cultivos fueron resistentes a penicilinas.

Conclusiones: La meningitis por neumococo es una enfermedad poco prevalente en nuestro medio pero de elevada morbimortalidad. Es necesaria una sospecha clínica elevada y un tratamiento precoz y dirigido para evitar complicaciones. Un elevado número de casos se asocia además a patología del sistema ORL.